



**Universidad**  
Zaragoza

## Trabajo Fin de Grado

La sexualidad como derecho y ocupación en personas con  
discapacidad intelectual: Revisión Bibliográfica

Sexuality as a right and occupation for persons with  
intellectual disabilities: Literature Review

Autor

Alejo Echegaray Folch

Directora

María Isabel Vidal Sánchez

Facultad de Ciencias de la Salud  
2021

## ÍNDICE

Resumen .....	3
Abstract .....	4
Introducción .....	5
Objetivos .....	8
Metodología .....	9
Resultados .....	12
Discusión .....	17
Conclusión .....	21
Bibliografía .....	22
 Anexo .....	 25

## RESUMEN

### **Introducción:**

La sexualidad es un ámbito personal que todos los seres humanos deberíamos tener acceso sin distinciones, constituyéndose así como un derecho y una ocupación imprescindibles en el desarrollo de la vida humana. Las personas con discapacidad intelectual experimentan de primera mano una clara injusticia ocupacional en esta esfera, siendo personas que pierden sus derechos en el proceso discapacitante.

### **Objetivos:**

Los objetivos de la presente revisión bibliográfica fueron explorar los factores que influyen en la práctica de Terapia ocupacional en personas con discapacidad intelectual en la sexualidad. E identificar los roles y apoyos ejercidos por el terapeuta ocupacional en la práctica con personas con discapacidad intelectual en la sexualidad.

### **Metodología:**

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en las bases de datos y revista Pubmed, Lilacs, Open Journal of Occupational Therapy y Dialnet, con los descriptores "Sexuality" y "Occupational Therapy".

### **Resultados:**

Prevalece una gran estigmatización de la discapacidad y la sexualidad, no siendo abordada en muchas ocasiones en el proceso terapéutico. Conformando así, una brecha y un conflicto entre las creencias de los terapeutas ocupacionales sobre lo que es ideal y su rol ejercido en la práctica real.

### **Conclusión:**

Los objetivos propuestos se cumplieron satisfactoriamente. Se identificaron factores influyentes significativos como la falta de conocimientos y confianza, y se identificó la necesidad imperante de que el terapeuta ocupacional adopte un rol proactivo en el trato de la sexualidad en personas con discapacidad intelectual.

**Palabras clave:** sexualidad, terapia ocupacional, justicia ocupacional.

## ABSTRACT

### **Introduction:**

Sexuality is a personal area that all human beings should have access to without distinction, thus constituting an essential right and occupation in the development of human life. People with intellectual disabilities experience firsthand a clear occupational injustice in this area, being people who lose their rights in the disabling process.

### **Objectives:**

The objectives of this literature review were to explore the factors that influence the practice of occupational therapy with people with intellectual disabilities in sexuality. And to identify the roles and supports exercised by the occupational therapist in the practice with people with intellectual disabilities in sexuality.

### **Methodology:**

The literature search was carried out in the databases and journals Pubmed, Lilacs, Open Journal of Occupational Therapy and Dialnet, with the descriptors "Sexuality" and "Occupational Therapy".

### **Results:**

A great stigmatization of disability and sexuality prevails, not being addressed in many occasions in the therapeutic process. Thus, there is a gap and a conflict between the beliefs of occupational therapists about what is ideal and their role in actual practice.

### **Conclusion:**

The proposed objectives were met satisfactorily. Significant influencing factors such as lack of knowledge and confidence were identified, and the imperative need for the occupational therapist to take a proactive role in dealing with sexuality in people with intellectual disabilities was identified.

**Keywords:** sexuality, occupational therapy, occupational justice.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud declara que la sexualidad es comprendida como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida abarcando el sexo, identidades, roles de género, placer e intimidad. Una cualidad vivenciada y expresada a través de pensamientos, deseos, emociones, conductas y relaciones interpersonales entre otras (1).

El término de "salud sexual" en la persona implica un bienestar físico, mental y social en relación con su sexualidad, requiriendo así un enfoque esencial y respetuoso de este aspecto y de las relaciones sexuales como una ocupación principal en la vida diaria de las personas (2).

Es de relevancia la consideración de la ocupación "Actividad Sexual", como Actividad Básica de la Vida Diaria, denotando así la importancia dada a la participación en las posibilidades de expresión sexual y experiencias consigo mismo o con los demás de todas las personas, incluyéndose finalmente dentro de las actividades orientadas al cuidado del propio cuerpo y realizadas rutinariamente. Por otra parte, la evaluación más característica de las actividades básicas de la vida diaria, el "Índice de Barthel", no incluye la "Actividad sexual" en su evaluación. Es de extrañar la no inclusión de esta ocupación siendo que pertenecen todas a una misma categoría según el "Marco de Trabajo" (3) (Anexo 1).

Tras haber orientado el término sexualidad como derecho y ocupación, es necesario establecer una conexión necesaria entre este y la justicia ocupacional (3).

La AOTA (American Occupational Therapy Association) define la justicia ocupacional como aquella que reconoce el derecho a la participación inclusiva en las ocupaciones cotidianas de todas las personas de la sociedad, independientemente de edad, capacidad, género, clase social u otras diferencias. Según el Marco de Trabajo, los terapeutas ocupacionales reconocen áreas de injusticia ocupacional para intervenir sobre ellas y poder permitir a las personas participar en ocupaciones que proporcionan propósito y significado a sus vivencias (3).

Townsend y Wilcock determinan la justicia ocupacional como una práctica ocupacional justa basada en los derechos ocupacionales conformada por cuestiones éticas, morales y cívicas tales como la equidad y la igualdad de personas y grupos relacionados con la participación en ocupaciones significativas. Sin embargo, la lucha por lograr esta justicia es el dilema ético que enfrenta la terapia ocupacional. Un dilema ético que limita la obligación o responsabilidad cuando el trabajo solo se centra en aspectos corporales como la cognición o el desempeño físico en las actividades básicas de la vida diaria, afectando a los derechos ocupacionales del individuo al satisfacer las necesidades ocupacionales básicas y contar con oportunidades equitativas y opciones que permitan alcanzar todo su potencial (4).

“Necesidades básicas que en las personas con discapacidad intelectual no resultan satisfechas debido a su incumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y responsabilidad social” (Pág. 33) (5).

Brown y McCann analizan los problemas de la sexualidad y las voces de los adultos con discapacidad intelectual y exploran las experiencias de la sexualidad, los puntos de vista y las opiniones de los adultos con discapacidad. Identifican la necesaria educación y apoyo que este sector poblacional precisa para expresar su sexualidad y satisfacer sus necesidades individuales (6).

En un estudio sobre el placer, sexo, prohibición, ideas peligrosas y la discapacidad intelectual, cuyo objetivo es compartir la experiencia y cuestionar el status quo que ignora la sexualidad como parte integral de la vida y en el peor de los casos prohíbe la experiencia sexual de personas con discapacidad intelectual (PDI). Se hace hincapié en que para las PDI no se considera importante el placer, convertidos en objetos de cuidados y perdiendo sus derechos en el proceso, viéndose obligadas a ajustar sus expresiones a lo que se determina externamente sobre ellas y determinando así la importancia de los profesionales como “defensores del cambio” hacia el compromiso en esta área (7).

En otro estudio sobre el trato que ejercen los profesionales de la salud hacia el sexo, se confirma que estos no discuten de manera proactiva sobre la sexualidad con los usuarios. El estudio concluye que se precisa de una mayor atención y una comprensión de las barreras y facilitadores percibidos para mejorar el grado en el que se abordan los problemas de sexualidad (8).

Si las PDI son dependientes de otras para su asesoramiento sobre sus derechos, nos orienta que la promulgación de la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad aprobada en Nueva York en 2006 no es defendida en la sociedad actual (9).

Es pertinente comentar la situación de desigualdad con la que convive el colectivo PDI en su día a día en la lectura de los artículos de los artículos de la asamblea general de las Naciones Unidas:

- El artículo 4i *"Promover la formación de los profesionales y el personal que trabajan con personas con discapacidad respecto a los derechos reconocidos en la presente Convención, a fin de prestar una mejor asistencia y los servicios garantizados por esos derechos"* (9).
- El artículo 25 *"Proporcionarán a las personas con discapacidad programas y atención de la salud gratuitos o a precios asequibles de la misma variedad y calidad que a las demás personas, incluso en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, y programas de salud pública dirigidos a la población"* (9).

Estos artículos anteriores son ejemplos de un incumplimiento de la justicia ocupacional en las PDI. Siendo oportuno comentar la situación de desigualdad que este colectivo tolera en su día a día (9).

A pesar de la gran cantidad de convenciones y declaraciones que lo consagran, lamentablemente queda mucho por hacer respecto a los derechos anteriormente citados. Al mismo tiempo, la terapia ocupacional posee la capacidad de cumplir un papel importante y conveniente en relación al trato de la sexualidad en PDI (7).

## OBJETIVOS

1. Explorar los factores que influyen en la práctica de Terapia Ocupacional en personas con Discapacidad Intelectual en la sexualidad.
2. Identificar los roles y apoyos ejercidos por el Terapeuta Ocupacional en la práctica con personas con Discapacidad Intelectual en la sexualidad.



## METODOLOGÍA

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo entre el mes de noviembre y enero de 2021, utilizando las principales bases de datos que reúnen información relevante tanto a nivel nacional como internacional. Se realizaron primeras búsquedas utilizando descriptores como "Occupational Justice" e "Intellectual Disabilities", pero no lograron resultados adecuados al estudio.

Finalmente, los descriptores clave utilizados fueron "Sexuality" y "Occupational Therapy". Utilizándose el nexos "y" (and) entre "Occupational Therapy" y "Sexuality".

Se utilizaron los siguientes criterios, los cuáles fueron la base para poder reunir los artículos necesarios:

### Criterios de Inclusión:

- Año de publicación: últimos 10 años (2010-2020).
- Sexualidad desde terapia ocupacional y/o.
- Sexualidad en personas con discapacidad intelectual.

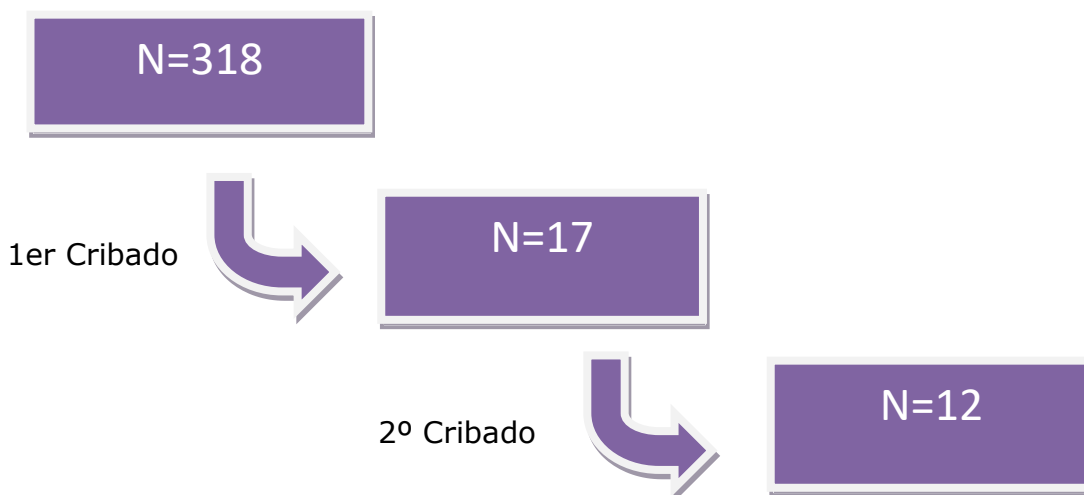
### Criterios de Exclusión:

- Artículos repetidos.
- Artículos no disponibles en inglés o español

Se realizó una primera búsqueda en las bases de datos mencionadas a continuación con los descriptores elegidos y en el intervalo de años determinados. Siempre cumpliendo los criterios de inclusión y de exclusión definidos.

Esta primera búsqueda obtuvo como resultado un total de 318 artículos sin previa lectura de título y resumen. Tras la lectura de los títulos, y resúmenes de aquellos artículos relevantes para el trabajo, el número se redujo a 17 artículos. Realizando así el primer cribado, en el cuál se descartaron numerosos artículos no relacionados con la temática de estudio.

Por último, se realizó un segundo cribado donde se excluyeron los artículos repetidos, aquellos que carecían de interés para la revisión y aquellos que no estaban disponibles para su lectura. Resultando 12 artículos finales llevados a revisión.



Las referencias para la presente revisión bibliográfica fueron identificadas en las siguientes bases de datos referentes a fuentes primarias y secundarias;

Pubmed (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/advanced>), base de datos que permite consultar principalmente contenidos de MEDLINE (Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos).

Dialnet (<https://dialnet.unirioja.es/>), hemeroteca virtual que contiene los índices de las revistas científicas de España, Portugal y Latinoamérica incluyendo monografías y tesis doctorales.

Lilacs (<https://lilacs.bvsalud.org/es/>), es una base de datos especializada en las Ciencias de la Salud, con literatura científica alrededor de América Latina y el Caribe. Además se trata de una fuente de información para el Global Index Medicus de la Organización Mundial de la Salud.

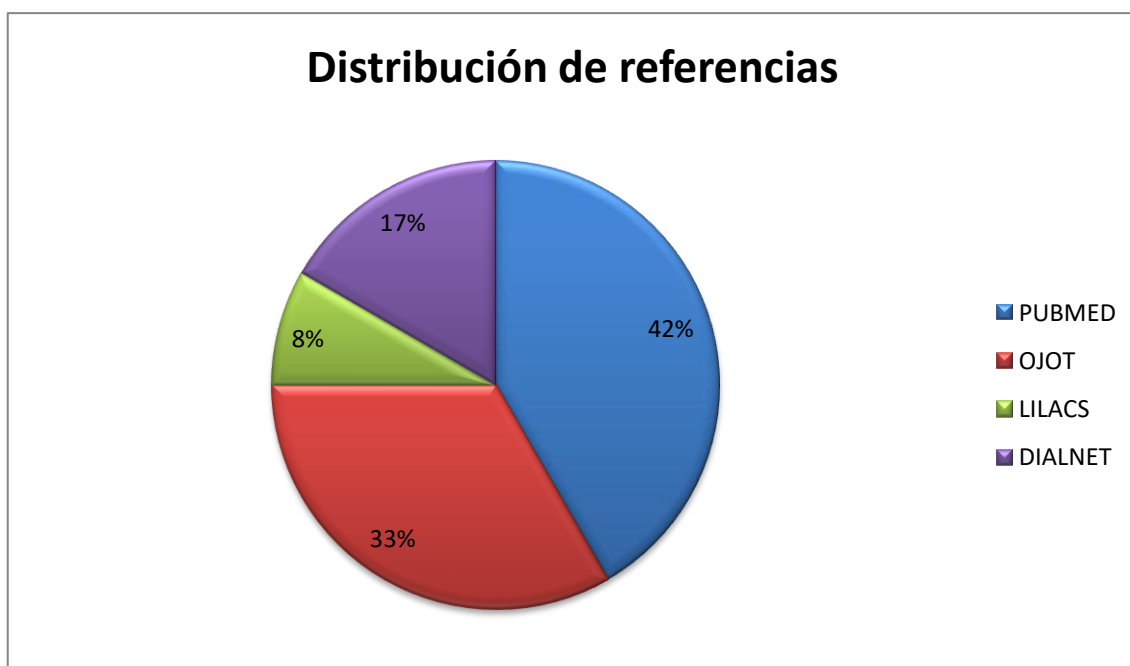
The Open Journal of Occupational Therapy (<https://scholarworks.wmich.edu/ojot/>), cuya misión es la publicación de artículos de alta calidad centrados en la investigación aplicada, la práctica y la educación en la profesión de Terapia Ocupacional.

Respecto a la procedencia de los artículos y sus bases de datos, en Pubmed, con los descriptores descritos anteriormente se obtuvieron 267 resultados. De los cuales solo destacaron 5 artículos por relevancia en su resumen y título y el resto fueron rechazados por no concordar con la temática del trabajo.

En Dialnet fueron elegidos 2 artículos de los 14 iniciales en la búsqueda elegidos en base a los criterios de inclusión.

En Lilacs se eligió 1 artículo de 7 iniciales y en Open Journal of Occupational Therapy fueron elegidos 4 de los 30 iniciales en base a los criterios de inclusión.

A continuación, se muestra una distribución de las referencias utilizadas. Se corresponde al porcentaje asignado a cada base de datos según su número de artículos elegidos.





## RESULTADOS

Título	Año de publicación	Autoría	Revista	Conclusión
Why has so little progress been made in the practice of Occupational Therapy in relation with sex?	2016	Margaret McGrath, Dikaïos Sakellariou.	American Journal of Occupational Therapy (AJOT)	La sexualidad ocupa una posición incómoda dentro de la terapia ocupacional. Aunque los terapeutas ocupacionales reconocen la legitimidad de la sexualidad y su expresión sexual en PDI, en la práctica se sigue excluyendo debido a la no exploración de la construcción de la sexualidad a través del desempeño ocupacional. Es preciso adoptar un enfoque basado en los derechos sexuales para poder responder a las necesidades y deseos de las PDI.
Addressing clients' sexual health in occupational therapy practice.	2020	Kelli Young, Abrielle Dodington, Catherine Smith and Carol S. Heck.	Canadian Journal of Occupational Therapy	La falta de conocimientos se percibe como la barrera más importante para abordar la salud sexual desde terapia ocupacional. Sin embargo los terapeutas ocupacionales creen que abordar la sexualidad es un ámbito legítimo de la práctica. En el presente estudio se procede a una identificación de barreras modificables como son la responsabilidad que recae en el cliente para iniciar conversaciones sobre preocupaciones sexuales. Una cultura profesional basada en ignorar la sexualidad y variables cliente-terapeuta entre otras.
Terapia Ocupacional y sexo ¿contradicción o contraindicación?	2020	Mercedes Pinilla Cerezo.	Revista TOG	El artículo obliga a la reflexión y posicionamiento del terapeuta ocupacional con respecto a la sexualidad. Los profesionales deben ser conscientes de que son expertos en actividades y ocupaciones, haciendo de la sexualidad un área de interés, objeto de intervención y componente de identidad humano. Los terapeutas ocupacionales omiten la sexualidad en sus intervenciones por no considerar la expresión sexual una necesidad y un valor para las personas con discapacidad.

Título	Año de publicación	Autoría	Revista	Conclusión
Explorando la relación entre la satisfacción sexual y la calidad en vida en personas con Trastorno Mental Grave.	2019	José Germán Arranz López, Pablo A. Cantero Garlito.	Revista TOG	En este estudio se abordan temas relacionados con la calidad de vida y satisfacción sexual. Afirmando que el funcionamiento sexual es uno de los componentes más importantes de la calidad de vida de una persona, defendiendo así la idea de permitir a las personas diagnosticadas de enfermedad mental desarrollar las habilidades necesarias para la vida y así promover la expresión sexual y el bienestar afectivo. Conocer la influencia de la sexualidad en las personas diagnosticadas de enfermedad mental puede servir para mejorar su vinculación con los recursos promoviendo así una recuperación holística y adecuada a sus objetivos vitales.
Ensayo sobre la importancia de la educación sexual en personas con déficit intelectual: reflexiones desde Terapia Ocupacional.	2012	Javeira Mella.	Revista Chilena de Terapia Ocupacional	Aunque la terapia ocupacional pareciera tener un rol y enfoque poco definido, esta debe ser proactivo frente a la dimensión sexual debido a que este colectivo necesita ayuda a causa de sus características particulares para madurar y realizarse como una persona sexual. Somos los terapeutas ocupacionales los que buscamos el mayor grado de autonomía e independencia, por lo que la educación sexual puede y debe ser eficaz y necesaria para un correcto desempeño. Por último, no se debe ser un experto para educar en estos términos sino que basta con estar abierto al diálogo y tener una actitud positiva frente a la sexualidad lo cual no nos libera de la necesidad de educarnos en elementos teóricos y técnicos cuando sea necesario.

Título	Año de publicación	Autoría	Revista	Conclusión
Sexuality and Occupational Therapy: a case of ambivalence in Ireland	2012	Annmarie Hyland, Margaret Mc Grath.	Disability and Rehabilitation	La práctica actual aunque reconoce la necesidad de abordar la sexualidad, parece estar fuertemente vinculada a un discurso heteronormativo de la sexualidad. Destaca una mayor educación como posible medio para el cambio, aunque se debe generar un discurso más inclusivo de la sexualidad. Aunque las investigaciones indican que a las personas con discapacidad les gustaría que los profesionales sanitarios abordaran la sexualidad, no abordándose debido al pensamiento de que el trato de este tema podría ser malinterpretado según los profesionales.
Addressing sex in Occupational Therapy: a coconstructed ethnography.	2018	Natalie Rose, Claire Hughes	American Journal of Occupational Therapy (AJOT)	Los terapeutas ocupacionales expresan la carencia de habilidades y formación necesaria para abordar el sexo y sexualidad con los clientes. Aunque a menudo se pueden abordar desde el posicionamiento, adaptación de herramientas y principios de conservación de energía entre otras. La sexualidad afecta a muchas áreas de la vida de las personas incluyendo su seguridad, sus ocupaciones valoradas, sus roles sociales y su identidad. La terapia ocupacional tiene el poder de desempeñar un papel significativo en la vida de las personas y a través de este la obligación de ver a los clientes como personas completas.
Attitudes and perceptions toward disability and sexuality	2010	Esmail S, Darry K, Walter A, Knupp H	Disability and Rehabilitation	El sexo suele considerarse como un privilegio de la persona blanca, heterosexual, joven, soltera y sin discapacidad. Se considera de gran relevancia la notoria estigmatización existente entre la discapacidad y la sexualidad. Se considera imprescindible una definición más holística para poder cambiar el estigma social y las actitudes negativas existentes hacia este tema. Enfocando y enfrentando las numerosas barreras y limitaciones sociales que enfrentan junto al estigma de la asexualización.

Título	Año de publicación	Autoría	Revista	Conclusión
Sexual functioning in Occupational Therapy education: a survey of programs.	2018	Kate Eglseider, Sheridan Webb, Miranda Rennie.	Open Journal of Occupational Therapy (OJOT)	La falta de entendimiento y diálogo entre los profesionales sanitarios y los usuarios contribuye a la negación del derecho a llevar una vida sexual segura y placentera y sobre todo en las personas con discapacidad los cuáles son de los más afectados en esta búsqueda. Los resultados de esta investigación apoyan la evidencia previa de una brecha tangible entre los términos de la filosofía de la terapia ocupacional y las expresiones de esta ideología en su práctica. Se tiene como objetivo común, fomentar la educación en los programas educativos.
What do adolescents with developmental disabilities learn about sexuality and dating? A potential role for Occupational Therapy.	2016	Grace Krantz, Veronica Tolan, Kimmi Pontarelli, Susan M. Cahill.	Open Journal of Occupational Therapy (OJOT)	Los y las profesionales de terapia ocupacional pueden ser idóneos para abordar las necesidades identificadas dada su experiencia única aplicando modelos de práctica centrada en la ocupación en materia de sexualidad. Pueden necesitar una formación y educación adicionales para sentirse capacitados para proporcionar dichas intervenciones instructivas. Además pueden liderar equipos para abordar la sexualidad con el fin de promover la seguridad y el bienestar de estas personas.
Exploring the Activity of Daily Living of Sexual Activity: A survey in Occupational Therapy Education.	2017	Helene L. Lohman, Alexandra Kobrin, Wen-Pin Chang.	Open Journal of Occupational Therapy (OJOT)	Los resultados de este estudio indican que los terapeutas ocupacionales pueden no haber recibido suficiente formación inicial para abordar los retos de la actividad sexual. La mayoría de participantes valoraron la enseñanza de la actividad sexual, sin embargo, gran parte consideró que era un tema que se pasaba por alto, habiendo un enfoque pedagógico pobre y una falta integración de este tema en lo referido a lo educativo. Por último, muchos de los participantes centraron la mayor parte de contenido sexual en el envejecimiento y otras condiciones clínicas crónicas como la discapacidad intelectual fueron menos atendidas.



Título	Año de publicación	Autoría	Revista	Conclusión
Using reflective learning opportunities to reveal and transform knowledge, attitudes, beliefs and skills related to the occupation of sexual engagement impaired by disability	2017	Rondalyn V. Whitney, Wendy W. Fox	Open Journal of Occupational Therapy (OJOT)	Los resultados indican que el autoconocimiento es esencial para desarrollar enfoques centrados en el cliente, especialmente con temas sensibles como la sexualidad. El profesional debe examinar sus propias creencias y actitudes personales creando así un compromiso óptimo en la intervención de las actividades relacionadas con la participación sexual, haciendo uso del "uso terapéutico del yo" apoyando el desarrollo de una relación intencional entre el terapeuta y su cliente mediante la técnica de reflexión-acción. Por último es de gran relevancia incidir en que los terapeutas ocupacionales estamos haciendo un flaco favor a nuestra profesión ignorando un tema que incide de lleno en nuestra práctica profesional.



## DISCUSIÓN

De la presente revisión bibliográfica se desprende que el sexo es una forma de interacción social y no debe ser considerada solo como una función física o biológica, entendiéndose como un aspecto humano que se expresa en el día a día de todas las personas. Además, en distintos artículos se señala que es inadecuada la percepción de la sexualidad como un privilegio de la persona blanca, heterosexual, joven, soltera y sin discapacidad. En ocasiones, se podría afirmar que el abordaje de la sexualidad en PDI es precario o ignorado desde la terapia ocupacional. Rechazando la posible alteración ocupacional respecto a la sexualidad y considerando a esta comunidad como personas sin necesidades sexuales, es decir, "asexual". En consecuencia, se omite la intervención y tratamiento al no contemplarse dicho problema (10, 11, 12).

Se considera importante destacar que la Federación Española de Sociedades de Sexología, publicó un decálogo el que promulga que, sean cuales sean nuestras condiciones (edad, físicas, psicológicas) debemos valorar la importancia del placer como una parte más de nuestra salud y bienestar, relacionándose estrechamente con que la función o disfunción ocupacional es el resultado de la experiencia, y que la sexualidad forma parte de nuestra vida y nos empuja a desempeñar roles, estando condicionado por el entorno y sus contextos (10, 13, 14).

El problema se recrudece con el desacertado pensamiento de que la discapacidad provoca que una persona sea infantil, refiriéndose a un sujeto sin desarrollar, asexual y la cual necesita protección, proyectándose así, en ocasiones inconscientemente sentimientos y emociones negativas hacia este colectivo. Resulta importante subrayar que necesidades primarias como el acceso a las ayudas a la independencia e igualdad de acceso a los servicios (educación y trabajo) son tan difíciles en la vida cotidiana de esta población, que a menudo la sexualidad pasa a un plano secundario. Aún cuando otros derechos como los descritos siguen necesitando ser defendidos, esto no implica que debamos dejar de lado las necesidades en el ámbito de la sexualidad (12, 15, 16).

La mayoría de publicaciones constata la estigmatización de la discapacidad y la sexualidad y se recomienda un abordaje más holístico para posibilitar el cambio social y erradicar las actitudes negativas vinculadas a este tema. Partiendo de la

premisa de que los terapeutas ocupacionales pueden ser la llave del cambio apoyándonos en nuestra base y creencia de que existe una relación positiva entre la ocupación y la salud. Considerando a la actividad sexual una ocupación básica, y abordándola como actividad básica de la vida diaria, desprendiéndose así de los prejuicios generados por la sociedad pudiendo así llevar a cabo una intervención íntegra. (10, 12, 16).

Los diferentes artículos llevados a revisión aportan conocimientos sobre que los terapeutas ocupacionales reconocen la importancia de la salud sexual de las personas con las que intervienen, pero muy pocos la abordan. Es preciso añadir, que la terapia ocupacional es imprescindible en el proceso de proveer ayudas y herramientas a aquellas personas con dificultades en su desempeño ocupacional, situándose así en una posición única dentro del equipo de atención sanitaria, ofreciendo la posibilidad e información necesaria sobre la intervención en la actividad sexual. Si esto no acontece al considerarse un tema “tabú”, la persona puede asimilar que su sexualidad no va a ser tratada en terapia y existe la posibilidad de que llegue a aceptar, por la actitud del profesional que es inviable tener relaciones sexuales (10, 15).

A la luz de los resultados, podemos ver cómo los factores que influyen en la práctica de la terapia ocupacional en la sexualidad son en su mayoría negativos, considerándose barreras tanto culturales, históricas y políticas que limitan nuestro rol y desempeño (13). En primer lugar, la **ausencia de conocimiento** es la causa más subrayada en los artículos analizados. Esta ausencia de competencias en este tema proviene de la cantidad y calidad de educación sexual actual en los programas académicos originando una precaria formación inicial para abordar los desafíos de la actividad sexual, siendo la educación el componente más crucial en la incorporación a la práctica clínica de la forma más competente y con las habilidades necesarias (15, 16, 17, 18). En segundo lugar, la **falta de confianza** sobre el tema ha llevado a los profesionales a ignorar y excluir las discusiones sobre la cuestión para así evitar la vergüenza personal o una posible percepción de falta de profesionalidad (13). En tercer lugar, las **variables cliente-terapeuta ocupacional** limitan también en ocasiones el abordaje. La **edad o sexo** son trabas, sobre todo cuando el sexo del usuario es diferente al del profesional. En el trato con personas con

patología de Salud Mental se “consideraría” inapropiado debido a su posible malinterpretación. Además de que la edad y la experiencia del profesional también influyen. No es igual que un terapeuta con experiencia y años de recorrido aborde el tema a que lo aborde un recién graduado en su primer trabajo (15, 18, 19). Y en último lugar establecería que los **factores institucionales, entornos, contexto de la práctica y la etapas vividas del usuario** también pueden ser en ocasiones factores limitantes habiendo una falta de consenso entre los profesionales sobre quién es el responsable de enseñar y educar a las PDI en el ámbito de la sexualidad. Subrayando el hecho de que los profesionales que se sienten apoyados por su equipo tienen más confianza en sus habilidades respecto a su desempeño (16, 20).

Los resultados expuestos apuntan a una brecha reveladora entre las creencias de los Terapeutas Ocupacionales sobre lo que es ideal y su rol ejercido en la práctica real. Las investigaciones relatan la importancia dada a la actividad sexual, pero en el momento de intervención un número muy reducido lo incluye en el proceso (17).

Una vez expuesto los factores anteriores, es de gran importancia que el terapeuta adopte un rol proactivo frente a la dimensión sexual del usuario con discapacidad y admitir la responsabilidad en el trato de las ocupaciones de la vida diaria. No es imprescindible considerarse un experto en el tema, sencillamente estar abierto al diálogo y con disposición positiva frente a la sexualidad. Aunque esto no nos exime de la obligación de educarnos en teoría y técnicas de aprendizaje (18, 21).

Según diversos artículos, el profesional adopta una postura de indiferencia haciendo recaer la responsabilidad en las PDI para comenzar el abordaje de sus inquietudes y necesidades sexuales, por lo que es de vital importancia que conecten con las vivencias de los clientes y los posibles efectos que pueden ser experimentados cuando se omiten sus preocupaciones, adquiriendo un enfoque basado en los derechos sexuales para posibilitar la respuesta a las necesidades y deseos de las PDI. Se precisa que los terapeutas ocupacionales incluyan preguntas relacionadas con el desempeño ocupacional sexual como parte frecuente de sus prácticas de evaluación y práctica de intervención (13, 14, 15).

Se debe dotar de gran valor al rol ejercido por el profesional en esta intervención. El abordaje de estos temas mediante el posicionamiento, adaptación de herramientas

y otras formas de intervención conocidas, son cruciales en el proceso. Además se puede tomar como referencia la recuperación de roles, hábitos, rutinas, identidad, el desarrollo de habilidades sociales, la modificación de ambientes, el acompañamiento en la búsqueda de estrategias de afrontamiento y en la gestión de emociones, implicándonos con el componente de identidad humano que todas las personas poseemos y con el objetivo de implantar un nuevo rol profesional implicado y enfocado a satisfacer las necesidades invisibles que en ocasiones no pueden o no quieren percibir los profesionales (10, 13).

## CONCLUSIÓN

Tras la revisión bibliográfica podemos confirmar que los objetivos propuestos del trabajo se han cumplido satisfactoriamente. Existiendo diversos factores que dificultan la intervención y tratamiento de la actividad sexual en este sector poblacional y la identificación de los roles y apoyos ejercidos por el terapeuta ocupacional.

Aspectos como las variables Terapeuta-Cliente, la falta de confianza y en su mayor proporción la falta de conocimiento son factores influyentes en la práctica de terapia ocupacional respecto a la sexualidad. Actuando como barreras culturales, educativas y personales que entorpecen el desempeño profesional.

Tras la exposición de los resultados, se puede apuntar a una problemática de base. Se considera imprescindible la inclusión del abordaje de la sexualidad en PDI en el plan de estudios, ofreciendo así en el futuro más inmediato un proyecto de intervención justo y ajustado a la persona.

Además, se ha identificado una necesidad imperante de que el terapeuta ocupacional adopte un rol proactivo. Se debe suprimir la postura de indiferencia y dejar de poner en manos del usuario la responsabilidad para iniciar el debate sobre las inquietudes sexuales. Asimismo comenzar a utilizar marcos y enfoques que nos permitan acompañar, educar y apoyar en base a los derechos sexuales de este colectivo.

En conclusión, somos los terapeutas ocupacionales parte de la respuesta a esta injusticia que afecta a tantas personas. Hay que apartar a un lado los tabús, factores personales, indiferencias y barreras multimodales que obstaculizan nuestra actuación.

Por último, la limitación principal encontrada durante la realización de la presente revisión bibliográfica, fue el bajo índice de artículos encontrados que trataban sobre la sexualidad en discapacidad intelectual desde terapia ocupacional. Tras los resultados obtenidos en la búsqueda bibliográfica, se tuvo que reorientar los criterios de inclusión y exclusión para poder abarcar un espectro de artículos más amplio en relación a la temática elegida.

## BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. Defining sexual health Report of a technical consultation on sexual health[Internet]. Geneva; 2006 p. 5. Disponible en: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/defining\\_sexual\\_health.pdf](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf). Extraído de: Mella J. Ensayo sobre la importancia de la educación sexual en personas con déficit intelectual: reflexiones desde la terapia ocupacional. Revista Chilena de Terapia Ocupacional [Internet]. 2012 [consultado el 12 de Diciembre de 2020];12(2):6. Disponible en: <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewFile/25311/2663>.
2. Organización Mundial de la Salud. Estados Unidos; 2006 [20 de Noviembre de 2020].  
[https://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/#:~:text=La%20salud%20sexual%20es%20un,toda%20coacci%C3%B3n%2C%20discriminaci%C3%B3n%20y%20violencia](https://www.who.int/topics/sexual_health/es/#:~:text=La%20salud%20sexual%20es%20un,toda%20coacci%C3%B3n%2C%20discriminaci%C3%B3n%20y%20violencia).
3. BoopCh, Cahill S, Davis Ch, Dorsey J, Gibbs V, Herr B. Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process Fourth Edition. AOTA. 2020; 74 (2): 1-87.
4. Barbara Boyt S, Gillen G, Scaffa ME. Willard & Spackman Terapia Ocupacional. 12ª ed. Estados Unidos: Médica panamericana; 2016.
5. Burke J, Compton W, Fawcett J, Moss H, O'Brien C, Phillips K. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. 5ª ed. Estados Unidos: Médica Panamericana; 2013.
6. Brown M, McCann E. Sexuality issues and the voices of adults with intellectual disabilities: A systematic review of the literatura. Research in developmental Disabilities. 2018; 74: 124-138.

7. Alexander N, Taylor Gomez M. Pleasure, sex, prohibition, intelectual disability and dangerous ideas. *Reproductive Health Matters*. 2017; 25(50): 114-120.
8. Dyer K, das Nair R. Why don't health care profesionales talk about sex? A systematic review of recent qualitative studies conducted in the United Kingdom. *J Sex Med*. 2013; 10(11): 2658-70.
9. Asamblea general de las Naciones Unidas. Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Nueva York: 2006 [26 de Diciembre de 2020]. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
10. Whitney R, Fox W. Using reflective learning opportunities to reveal and transform jnowledge, attitudes, beliefs and skills related to the occupation of sexual engagement impaired by disability. *OJOT*. 2017; 5 (2): 1-12.
11. Pinilla M. Terapia Ocupacional y sexo: ¿contradicción o contraindicación?. *TOG*. 2020;17(1): 71-76.
12. Esmail S, Darry K, Walter A, Knupp H. Attitudes and perceptions towards disability and sexuality. *Disability and Rehabilitation*. 2010; 32 (14): 48-55.
13. Rose N, Hughes C. Addressing sex in Occupational Therapy: a Coconstructed Autoethnography. *AJOT*. 2018; 72 (3).
14. Mc Grath M, Sakellariou. Why has so Little progress been made in the practice of Occupational Therapy in relation to sexuality?. *AJOT*. 2016; 70 (1): 1-5.
15. Young K, Dodington A, Smith C, Heck C. Addressing clients' sexual health in occupational therapy practice. *Canadian Journal of Occupational Therapy*. 2020; 87(1): 52-62.
16. Lohman H, Kobrin A, Chang PC. Exploring the activity of daily living of sexual activity: Asurvey in Occupational Therapy education. *OJOT*. 2017; 5(2): 1-11.

17. Eglseder K, Webb S, Rennie M. Sexual functioning in Occupational Therapy education: A survey of programs. *OJOT*. 2018; 6 (3): 1-16.
18. Hyland A, Mc Grath M. Sexuality and occupational therapy in Ireland—a case of ambivalence?. *Disability and Rehabilitation*. 2013; 35 (1): 73-80.
19. Arranz JG, Cantero PA. Explorando la relación entre la satisfacción sexual y la calidad en vida de personas con trastorno mental grave. *TOG*. 2019; 30 (16): 134-142.
20. Krantz G, Tolan V, Pontarelli K, Cahill S. What do adolescents with developmental disabilities learn about sexuality and dating? A potential role for Occupational Therapy. *OJOT*. 2016; 4 (2):1-15.
21. Mella J. Ensayo sobre la importancia de la educación sexual en personas con déficit intelectual: reflexiones desde la Terapia Ocupacional. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. 2012; 12 (2).



## ANEXO

### ANEXO I: ÍNDICE DE BARTHEL

ÍNDICE DE BARTHEL		
<b>1. Comer</b>	- Independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar, untar, usar condimentos...	5
	- Totalmente dependiente	0
<b>2. Bañarse/ ducharse</b>	- Independiente	5
	- Necesita ayuda	0
<b>3. Aseo personal</b>	- Independiente para lavarse las manos, la cara, los dientes, peinarse, afeitarse, manejar maquinilla eléctrica, maquillarse. No incluye capacidad de trenzarse o moldearse el pelo.	5
	- Necesita ayuda	0
<b>4. Vestirse/desvestirse</b>	- Independiente	10
	- Necesita ayuda, pero puede hacer al menos la mitad	5
	- Totalmente dependiente	0
<b>5. Control esfínter anal</b>	- Continente	10
	- Algún accidente de incontinencia (1/semana)	5
	- Incontinencia o necesita ayuda para ponerse un enema	0
<b>6. Control vesical</b>	- Continente (durante al menos 7 días)	10
	- Algún accidente (1 o menos/24h)	5
	- Incontinente o sondado incapaz de cambiarse la bolsa por sí solo	0
<b>7. Manejo del retrete</b>	- Independiente	10
	- Necesita ayuda	5
	- Totalmente dependiente	0
<b>8. Desplazamiento silla/cama</b>	- Independiente	15
	- Necesita mínima ayuda, física o verbal	10
	- Necesita gran ayuda; se mantiene sentado	5
	- Totalmente dependiente	0
<b>9. Desplazamientos</b>	- Independiente	15
	- Necesita ayuda	10
	- Independiente en silla de ruedas (50m)	5
	- Incapaz de desplazarse	0
<b>10. Subir y bajar escaleras</b>	- Independiente	10
	- Necesita ayuda, física o verbal	5
	- Dependiente	0